

【INTENDED USE】

The hCG Pregnancy Rapid Test Midstream is a rapid chromatographic immunoassay for the qualitative detection of human chorionic gonadotropin in urine to aid in the early detection of pregnancy.

【PRINCIPLE】

HCG Pregnancy Rapid Test Midstream is a rapid, one-step lateral flow immunoassay in midstream format for the qualitative detection of human chorionic gonadotropin (hCG) in urine to aid in the detection of pregnancy. The test utilizes a combination of antibodies including a monoclonal hCG antibody to selectively detect elevated levels of hCG. The assay is conducted by adding urine to the hydrophil stick and obtaining the result from the colored lines.

【REAGENTS】

The test contains anti-hCG particles and anti-hCG coated on the membrane.

【PRECAUTIONS】

Please read all the information in this package insert before performing the test.

- Do not use after the expiration date printed on the foil pouch.
- Store in a dry place at 2-30°C or 35.6-86°F. Do not freeze.
- Do not use if pouch is torn or damaged.
- Keep out of the reach of children.
- For *in vitro* diagnostic use. Not to be taken internally.
- Do not open the test midstream foil pouch until you are ready to start the test.
- The used test midstream should be discarded according to local regulations.

【STORAGE AND STABILITY】

The kit can be stored at room temperature or refrigerated (2-30 °C). Do not open the pouch until ready for use. **DO NOT FREEZE.** Do not use beyond the expiration date.

【SPECIMEN COLLECTION AND PREPARATION】

The urine specimen should be collected in a clean and dry container. A first morning urine specimen is preferred since it generally contains the highest concentration of hCG; however, urine specimens collected at any time of the day may be used. Urine specimens exhibiting visible particles should be centrifuged, filtered, or allowed to settle to obtain a clear specimen for testing.

If the urine specimen cannot be detected immediately, it should be stored at 2-8°C for up to 48 hours prior to testing. For prolonged storage, specimens may be frozen and stored below -20°C. Frozen specimens should be thawed and mixed before testing.

【MATERIALS PROVIDED】

- Test Midstream
- Package Insert

【MATERIALS REQUIRED BUT NOT PROVIDED】

- Timer
- Specimen Collection Container

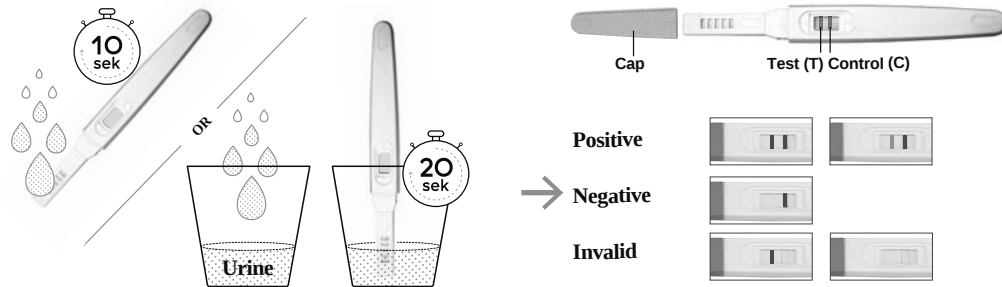
【INSTRUCTIONS】

Allow the test, urine specimen to reach room temperature (15-30°C) prior to testing.

1. Remove the midstream from the foil pouch and test it immediately in one hour.
2. Take down the cap of the midstream, hold the midstream so as to place the absorbent tip in the urine stream or place the absorbent tip ($\geq 2/3$) in urine in a clean cup for at least **15 seconds**.

NOTE: Do not urinate on the Result Window.

3. Cover the cap on the testing midstream, then lay down the product on a clean and stable desk, start the timer immediately.
4. Read the result at **3 minutes**; don't interpret the result after 10 minutes.



【READING THE RESULTS】

POSITIVE: Two colored lines appear. One line should be in the control line region (C) and another line should be in the test line region (T). One line may be lighter than the other; they do not have to match. This means that you are probably pregnant.

NEGATIVE: One colored line appears in the control line region (C). No line appears in the test line region (T). This means that you are probably not pregnant.

INVALID: The result is invalid if no colored line appears in the control line region (C), even if a line appears in the test line region (T). You should repeat the test with a new test midstream.

【QUALITY CONTROL】

A procedural control is included in the test. A colored line appearing in the control line region (C) is considered an internal procedural control. It

confirms sufficient specimen volume, adequate membrane wicking and correct procedural technique.

【LIMITATIONS】

There is the possibility that this test midstream may produce false results. Consult your physician before making any medical decisions.

1. Drugs which contain hCG (such as Pregnyl, Profasi, Pergonal, APL) can give a false positive result. Alcohol, oral contraceptives, painkillers, antibiotics or hormone therapies that do not contain hCG should not affect the test result.
2. Very dilute urine specimens, as indicated by a low specific gravity, may not contain representative levels of hCG. If pregnancy is still suspected, a first morning urine specimen should be collected 48 hours later and tested.
3. Very low levels of hCG (less than 50mIU/ml) are present in urine specimens shortly after implantation. However, because a significant number of first trimester pregnancies terminate for natural reasons,¹ a test result that is weakly positive should be confirmed by retesting with a first morning urine specimen collected 48 hours later.
4. This test may produce false positive results. A number of conditions other than pregnancy, including trophoblastic disease and certain non-trophoblastic neoplasms including testicular tumors, prostate cancer, breast cancer, and lung cancer, cause elevated levels of hCG.^{2,3} Therefore, the presence of hCG in urine should not be used to diagnose pregnancy unless these conditions have been ruled out.
5. This test may produce false negative results. False negative results may occur when the levels of hCG are below the sensitivity level of the test. When pregnancy is still suspected, a first morning urine specimen should be collected 48 hours later and tested. In case pregnancy is suspected and the test continues to produce negative results, see a physician for further diagnosis.
6. This test provides a presumptive diagnosis for pregnancy. A confirmed pregnancy diagnosis should only be made by a physician after all clinical and laboratory findings have been evaluated.

【EXTRA INFORMATIONS】

1. How does the test midstream work?

HCG Pregnancy Rapid Test Midstream detects a hormone in your urine that your body produces during pregnancy (hCG-human chorionic gonadotropin). The amount of pregnancy hormone increases as pregnancy progresses.

2. How soon after I suspect that I am pregnant can I take the test?

You can test your urine as early as the first day you miss your period. You can perform the test anytime of the day; however, if you are pregnant, first morning urine contains the most pregnancy hormone.

3. Do I have to test with first morning urine?

Although you can test at any time of the day, your first morning urine is usually the most concentrated of the day and would have the most hCG in it.

4. How accurate is the test?

A clinical evaluation was conducted comparing the results obtained using the hCG Pregnancy Rapid Test Midstream to another commercially available urine hCG test. The consumer clinical trial included 608 urine specimens: both assays identified 231 positive and 377 negative results. The results demonstrated >99% overall accuracy of the hCG Pregnancy Rapid Test Midstream when compared to the other urine hCG test.

5. How sensitive is the test?

HCG Pregnancy Rapid Test Midstream detects hCG in urine at a concentration of 25 mIU/mL or greater. The test has been standardized to the W.H.O. International Standard. The addition of LH (300 mIU/mL), FSH (1,000 mIU/mL), and TSH (1,000 μ IU/mL) to negative (0 mIU/mL hCG) and positive (25 mIU/mL hCG) specimens showed no cross-reactivity.

6. What should I do if the result shows that I am pregnant?

It means that your urine contains hCG and you are probably pregnant. See your doctor to confirm that you are pregnant and to discuss the steps you should take.

7. How do I know that the test was run properly?

The appearance of a colored line in the control line region (C) tells you that you followed the test procedure properly and the proper amount of urine was absorbed.

8. What should I do if the result shows that I am not pregnant?

It means that no hCG has been detected in your urine and probably you are not pregnant. If you do not start your period within a week of its due date, repeat the test with a new test midstream. If you receive the same result after repeating the test and you still do not get your period, you should see your doctor.

【BIBLIOGRAPHY】

1. Steier JA, P Bergsjö, OL Myking Human chorionic gonadotropin in maternal plasma after induced abortion, spontaneous abortion and removed ectopic pregnancy, Obstet Gynecol. 1984; 64(3): 391-394
2. Dawood MY, BB Saxena, R Landesman Human chorionic gonadotropin and its subunits in hydatidiform mole and choriocarcinoma, Obstet. Gynecol. 1977; 50(2): 172-181
3. Braunstein GD, JL Vaitukaitis, PP Carbone, GT Ross Ectopic production of human chorionic gonadotropin by neoplasms, Ann. Intern Med. 1973; 78(1): 39-45

Index of Symbols

	Consult Instructions For Use		Tests per kit		Authorized Representative
	For <i>in vitro</i> diagnostic use only		Use by		Do not reuse
	Store between 2-30°C		Lot Number		Catalog #
	Do not use if package is damaged		Manufacturer		



Hangzhou AllTest Biotech Co.,Ltd.

#550, Yinhai Street,
Hangzhou Economic & Technological Development Area,
Hangzhou, 310018 P.R. China
Web: www.alltests.com.cn Email: info@alltests.com.cn



MedNet EC-REP GmbH
Borkstrasse 10, 48163 Muenster,
Germany

【TILSIGTET BRUG】

Graviditetstest Stav (Urin) er en hurtig kromatografisk immunanalyse til kvalitativ detektion af humant choriongonadotropin i urin som en hjælp til tidlig påvisning af graviditet.

【PRINCIP】

Graviditetstest Stav (Urin) er en hurtig, ettrins lateral flow-immunanalyse i midtstrømsformat til kvalitativ detektion af humant choriongonadotropin (hCG) i urin som en hjælp til påvisning af graviditet. Testen benytter en kombination af antistoffer, herunder et monoklonalt hCG-antistof, til selektivt at detektere forhøjede hCG-niveauer. Analysen udføres ved at tilsætte urin til det hydrofile stick og aflæse resultatet fra de farvede streger.

【REAGENSER】

Testen indeholder anti-hCG-partikler og anti-hCG-antistof coatet på membranen.

【FORHOLDSREGLER】

Læs alle oplysningerne i denne indlægsseddel, før du udfører testen.

- Brug ikke testen efter udløbsdatoen, der er trykt på folieposen.
- Opbevares på et tørt sted ved 2-30 °C eller 35,6-86 °F. Må ikke nedfryses.
- Må ikke anvendes, hvis posen er revnet eller beskadiget.
- Opbevares utilgængeligt for børn.
- Til *in vitro*-diagnostisk brug. Må ikke indtages.
- Åbn ikke folieposen til midtstrømstesten, før du er klar til at bruge testen.
- Den anvendte midtstrømstest skal bortskaffes i henhold til lokale bestemmelser.

【OPBEVARING OG HOLDBARHED】

Sættet kan opbevares ved stuetemperatur eller nedkølet (2-30 °C). Posen bør ikke åbnes, før testen er klar til brug. **MÅ IKKE FRYSES.** Må ikke anvendes efter udløbsdatoen.

【PRØVETAGNING OG -KLARGØRING】

Urinprøven skal opsamles i en ren og tør beholder. En første morgenurinprøve foretrækkes, da den generelt indeholder den højeste koncentration af hCG. Urinprøver, der indsamles på et hvilket som helst tidspunkt på dagen, kan dog anvendes. Urinprøver, der udviser synlige partikler, skal centrifugeres, filtreres eller bundfældes for at opnå en klar prøve til test.

Hvis urinprøven ikke kan testes med det samme, kan den opbevares ved 2-8 °C i op til 48 timer før testning. Til langtidsopbevaring kan prøverne fryses og opbevares under -20 °C. Frosne prøver skal optøs og blandes, før de testes.

【MEDFØLGENDE MATERIALER】

- Test
- Brugsanvisning

【NØDVENDIGE MATERIALER, DER IKKE MEDFØLGER】

- Timer
- Prøveindsamlingsbeholder

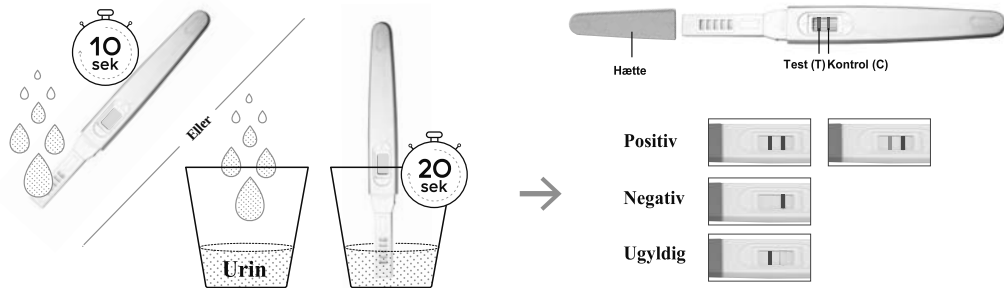
【INSTRUKTIONER】

Lad testen og urinprøven nå stuetemperatur (15-30 °C) inden testning.

1. Tag midtstrømstesten ud af folieposen, og anvend den inden for en time.
2. Tag hæften af midtstrømstesten, hold midtstrømstesten, så den absorberende spids placeres i urinstrømmen, eller anbring den absorberende spids (≥ 2/3) i urin i en ren beholder i mindst **15 sekunder**.

BEMÆRK: Uriner ikke på resultatvinduet.

3. Sæt hæften på midtstrømstesten, læg derefter produktet på et rent og stabilt bord, og start timeren med det samme.
4. Aflæs resultatet efter **3 minutter**. Efter 10 minutter må resultatet ikke fortolkes.



【AFLÆSNING AF RESULTATERNE】

POSITIV: Der vises to farvede streger. Der skal være en streg i kontrolstregområdet (C) og en anden streg i teststregområdet (T). Den ene streg kan være mindre tydelig end den anden. De behøver ikke at stemme overens. Det betyder, at du sandsynligvis er gravid.

NEGATIV: Der vises en farvet streg i kontrolstregområdet (C). Der vises ingen streg i teststregområdet (T). Det betyder, at du sandsynligvis ikke er gravid.

UGYLDIG: Resultatet er ugyldigt, hvis der ikke vises en farvet streg i kontrolstregområdet (C), selvom der vises en streg i teststregområdet (T). Du bør gentage testen med en ny midtstrømstest.

【KVALITETSKONTROL】

En procedurekontrol er inkluderet i testen. En farvet streg, der vises i kontrolstregområdet (C), betragtes som en intern procedurekontrol. Det bekræfter tilstrækkelig prøvevolumen, tilstrækkelig membranopsugning og korrekt procedureteknik.

【BEGRÆNSNINGER】

Der er mulighed for, at denne midtstrømstest kan give falske resultater. Kontakt din læge, før du tager medicinske beslutninger.

1. Lægemidler, der indeholder hCG (såsom Pregnyl, Profasi, Pergonal, APL), kan give et falsk positivt resultat. Alkohol, p-piller, smertestillende midler, antibiotika eller hormonbehandling, der ikke indeholder hCG, bør ikke påvirke testresultatet.
2. Meget fortyndede urinprøver, som angivet ved en lav specifik vægtfylde, indeholder muligvis ikke repræsentative hCG-niveauer. Hvis der stadig er mistanke om graviditet, skal der indsamles og testes en første morgenurinprøve 48 timer senere.
3. Meget lave hCG-niveauer (mindre end 50 mIU/mL) er til stede i urinprøver kort efter implantation. Da et betydeligt antal graviditeter i første trimester imidlertid ophører af naturlige årsager¹, skal et testresultat, der er svagt positivt, bekræftes ved at genteste med en første morgenurinprøve, der indsamles 48 timer senere.
4. Denne test kan give falsk positive resultater. En række andre tilstande end graviditet, herunder trofoblastisk sygdom og visse ikke-trofoblastiske neoplasmer, herunder testikeltumorer, prostatakræft, brystkræft og lungekræft, forårsager forhøjede hCG-niveauer.^{2,3} Tilstedeværelsen af hCG i urin bør derfor ikke anvendes til at diagnosticere graviditet, medmindre disse tilstande er blevet udelukket.
5. Denne test kan give falsk negative resultater. Falsk negative resultater kan forekomme, når hCG-niveauerne er under testens følsomhedsniveau. Hvis der stadig er mistanke om graviditet, skal der indsamles og testes en første morgenurinprøve 48 timer senere. Hvis der er mistanke om graviditet, og testen fortsætter med at give negative resultater, skal du kontakte en læge for yderligere diagnose.
6. Denne test giver en formodet diagnose for graviditet. En bekræftet graviditetsdiagnose må kun foretages af en læge, efter at alle kliniske fund og laboratorieresultater er blevet evalueret.

【EKSTRA OPLYSNINGER】

1. Hvordan fungerer midtstrømstesten?

Graviditetstest Stav (Urin) detekterer et hormon i din urin, som din krop producerer under graviditet (hCG-humant choriongonadotropin). Mængden af graviditetshormon øges, efterhånden som graviditeten skrider frem.

2. Hvor hurtigt kan jeg tage testen, efter at jeg har mistanke om, at jeg er gravid?

Du kan teste urinen så tidligt som den første dag, din menstruation udebliver. Du kan udføre testen på et hvilket som helst tidspunkt på dagen, men hvis du er gravid, indeholder den første morgenurin mest graviditetshormon.

3. Skal jeg teste med den første morgenurin?

Selvom du kan teste på et hvilket som helst tidspunkt på dagen, er din første morgenurin normalt den mest koncentrerede i løbet af dagen, og den ville have mest hCG i sig.

4. Hvor nøjagtig er testen?

Der blev udført en klinisk evaluering, der sammenlignede de resultater, der blev opnået ved brug af Graviditetstest Stav (Urin) med en anden kommercielt tilgængelig urintest for hCG. Det kliniske forbrugerforsøg omfattede 608 urinprøver: Begge analyser identificerede 231 positive og 377 negative resultater. Resultaterne viste > 99 % samlet nøjagtighed af Graviditetstest Stav (Urin) sammenlignet med den anden urintest for hCG.

5. Hvor følsom er testen?

Graviditetstest Stav (Urin) detekterer hCG i urin ved en koncentration på 25 mIU/mL eller derover. Testen er standardiseret til WHO's internationale standard. Tilsætningen af LH (300 mIU/mL), FSH (1.000 mIU/mL) og TSH (1.000 µIU/mL) til negative (0 mIU/mL hCG) og positive (25 mIU/mL hCG) prøver viste ingen krydsreaktivitet.

6. Hvad skal jeg gøre, hvis testresultatet viser, at jeg er gravid?

Det betyder, at din urin indeholder hCG, og at du er sandsynligvis gravid. Kontakt din læge for at få bekræftet, at du er gravid, og for at drøfte de skridt, du bør tage.

7. Hvordan ved jeg, at testen blev udført korrekt?

Når der vises en farvet streg i kontrolstregområdet (C), fortæller det dig, at du fulgte testproceduren korrekt, og at den korrekte mængde urin blev absorberet.

8. Hvad skal jeg gøre, hvis testresultatet viser, at jeg ikke er gravid?

Det betyder, at der ikke er registreret hCG i urinen, og at du sandsynligvis ikke er gravid. Hvis din menstruation ikke starter inden for en uge efter dens forventede dato, skal du gentage testen med en ny midtstrømstest. Hvis du får det samme resultat efter at have gentaget testen, og du stadig ikke får din menstruation, skal du kontakte din læge.

Distributør:

Health Nordic A/S Roskildevej 328 2630 Taastrup, Denmark

info@health-nordic.com

【BIBLIOGRAFI】

1. Steier JA, P Bergsjø, OL Myking Human chorionic gonadotropin in maternal plasma after induced abortion, spontaneous abortion and removed ectopic pregnancy, Obstet Gynecol. 1984; 64(3): 391-394
2. Dawood MY, BB Saxena, R Landesman Human chorionic gonadotropin and its subunits in hydatidiform mole and choriocarcinoma, Obstet. Gynecol. 1977; 50(2): 172-181
3. Braunstein GD, JL Vaitukaitis, PP Carbone, GT Ross Ectopic production of human chorionic gonadotropin by neoplasms", Ann. Intern Med. 1973; 78(1): 39-45

Oversigt over symboler

	Se brugsanvisningen		Test pr. sæt		Autoriseret repræsentant i EU
	Til in vitro diagnostisk brug		Anvendes inden		Må ikke genbruges
	Opbevares ved 2-30 °C		Lotnummer		Katalognr.
	Må ikke anvendes, hvis emballagen er beskadiget		Producent		

【BEREGNET BRUK】

Graviditetstest Stav (Urin) er en rask, kromatografisk immunanalyse for kvalitativ påvisning av humant koriongonadotropin i urin, for å hjelpe til med tidlig påvisning av graviditet.

【PRINSIPP】

Graviditetstest Stav (Urin) er en rask, ett-trinns immunanalyse basert på lateral strømning i form av en testpinne for kvalitativ påvisning av humant koriongonadotropin (hCG) i urin, for å hjelpe til med påvisning av graviditet. Testen bruker en kombinasjon av antistoffer, inkludert et monoklonalt hCG-antistoff, for selektivt å oppdage forhøyede nivåer av hCG. Analysen gjennomføres ved å tilsette urin på hydrofilpinnen og lese av resultatet ved hjelp av de fargede linjene.

【REAGENSER】

Testen inneholder anti-hCG-partikler og anti-hCG belagt på membranen.

【FORHOLDSREGLER】

Les all informasjon i dette pakningsvedlegget før du utfører testen.

- Skal ikke brukes etter utløpsdatoen som er angitt på folieposen.
- Oppbevares på et tørt sted ved 2–30 °C. Må ikke fryses.
- Ikke bruk testen hvis posen er skadet.
- Oppbevares utlignelig for barn.
- For *in vitro*-diagnostisk bruk. Skal ikke brukes innvortes.
- Ikke åpne folieposen til testpinnen før du er klar til å begynne testen.
- Den brukte testpinnen skal kastes i henhold til lokale forskrifter.

【OPPBEVARING OG STABILITET】

Settet kan lagres i romtemperatur eller i kjøleskap (2–30 °C). Ikke åpne posen før den er klar til bruk. **MÅ IKKE FRYSES.** Må ikke brukes etter utløpsdato.

【PRØVETAKING OG KLARGJØRING】

Urinprøven skal samles i en ren og tørr beholder. Prøve av den første morgenurinen foretrekkes siden den vanligvis inneholder den høyeste konsentrasjonen av hCG, men urinprøver tatt når som helst på dagen, kan brukes. Urinprøver som viser synlige partikler, bør sentrifugeres, filtreres eller settes til side for å få klare prøver for testing.

Urinprøver kan oppbevares ved 2–8 °C i opptil 48 timer før testing. For langvarig lagring kan prøver fryses og lagres under –20 °C. Frosne prøver skal tines og blandes før testing.

【MATERIALER SOM FØLGER MED】

- Tester
- Bruksanvisning
- NØDVENDIGE MATERIALER SOM IKKE FØLGER MED
- Tidtaker
- Urinprøvebeholder

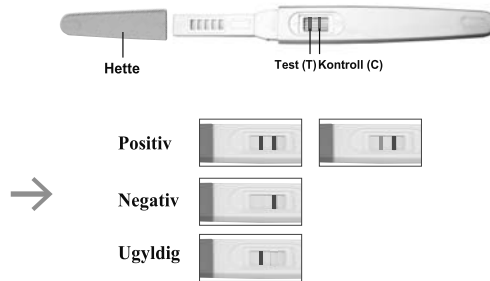
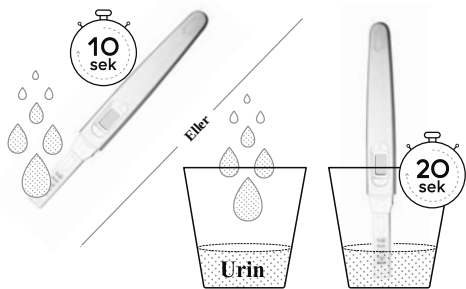
【BRUKSANVISNING】

La testen og urinprøven oppnå romtemperatur (15–30 °C) før du utfører testen.

1. Ta testpinnen ut av den forseglede posen, og bruk den umiddelbart innen én time.
2. Ta ned hetten på testpinnen og hold den slik at den absorberende tuppen plasseres i urinstrømmen, eller plasser den absorberende tuppen (≥ 2/3) i urinprøven i en ren beholder i minst **15 sekunder**.

MERK: Ikke uriner i resultatvinduet.

3. Sett hetten på testpinnen igjen, legg den ned på et rent og stabilt bord og start tidtakeren umiddelbart.
4. Les av resultatet etter **3 minutter**, ikke tolk resultatet etter 10 minutter eller mer.



【SLIK TOLKER DU RESULTATET】

POSITIV: Det vises to fargede streker. Det skal være én strek i kontrollfeltet (C) og en annen strek i teststrekfeltet (T). Én linje kan være lysere enn den andre, de trenger ikke å være like. Dette betyr at du sannsynligvis er gravid.

NEGATIV: Det vises én farget strek i testlinjeområdet (C). Ingen strek vises i testlinjeområdet (T). Dette betyr at du sannsynligvis ikke er gravid.

UGYLDIG: Resultatet er ugyldig hvis det ikke vises en farget strek i kontrollfeltet (C), selv om en strek vises i teststrekfeltet (T). Du bør gjenta testen med en ny testpinne.

【KVALITETSKONTROLL】

En prosedyrekontroll er inkludert i testen. En farget strek som vises i kontrolllinjeområdet (C), regnes som en intern prosedyrekontroll. Det bekrefter tilstrekkelig prøvevolum, tilstrekkelig membrantransport og korrekt prosedyreteknikk.

【BEGRENSNINGER】

Testpinnen kan vise falske resultater. Snakk med en lege før du tar medisinske beslutninger.

1. Legemidler som inneholder hCG (som pregnyl, profasi, pergonal, APL), kan føre til et falskt positivt resultat. Alkohol, orale prevensjonsmidler, smertestillende midler, antibiotika eller hormonbehandling som ikke inneholder hCG, skal ikke påvirke testresultatet.
2. Det kan hende at svært fortynnede urinprøver, som indikeres ved lav spesifikk egenvekt, ikke inneholder representative nivåer av hCG. Hvis du fortsatt mistenker at du er gravid, bør du ta en urinprøve av den første morgenurinen 48 timer senere og teste denne.
3. Svært lave nivåer av hCG (mindre enn 50 mIU/ml) finnes i urinprøver kort tid etter implantasjon. Ettersom et betydelig antall svangerskap avsluttes av naturlige årsaker i første trimester,¹ bør et testresultat som er svakt positivt, bekrefte ved å teste en prøve av den første morgenurinen tatt 48 timer senere.
4. Denne testen kan vise falske positive resultater. En rekke andre tilstander enn graviditet, inkludert trofoblastsykdom og enkelte ikke-trofoblastiske neoplasier, herunder testikkelsvulster, prostatakrefte, brystkreft og lungekreft, forårsaker forhøyede nivåer av hCG.^{2,3} Derfor bør tilstedeværelse av hCG i urin ikke brukes til å diagnostisere graviditet med mindre disse tilstandene er utelukket.
5. Denne testen kan vise falske negative resultater. Falske negative resultater kan forekomme når hCG-nivåene er under følsomhetsnivået i testen. Hvis du fortsatt mistenker at du er gravid, bør du ta en prøve av den første morgenurinen 48 timer senere og teste denne. Hvis du mistenker at du er gravid, og testen fortsetter å vise negative resultater, ta kontakt med en lege for å stille diagnose.
6. Denne testen gir en presumptiv diagnose for graviditet. En sikker graviditetsdiagnose bør bare stilles av en lege etter at alle kliniske funn og laboratoriefunn er vurdert.

【TILLEGGSINFORMATION】

1. Hvordan fungerer testpinnen?

Graviditetstest Stav (Urin) kan påvise tilstedeværelse av et hormon i urinen, som kroppen produserer under graviditet (hCG, humant koriongonadotropin). Mengden graviditetshormon øker med graviditeten.

2. Hvor raskt etter at jeg har mistanke om at jeg er gravid, kan jeg ta testen?

Du kan teste urinen din allerede første dagen etter uteblitt menstruasjon. Du kan gjennomføre testen når som helst på dagen, men den første morgenurinen inneholder høyest konsentrasjon av graviditetshormon dersom du er gravid.

3. Må jeg teste med den første morgenurinen?

Selv om du kan teste når som helst på dagen, er den første morgenurinen vanligvis dagens mest konsentrerte, og den vil inneholde mest hCG.

4. Hvor nøyaktig er testen?

Det har blitt gjennomført en klinisk vurdering der resultatene fra Graviditetstest Stav (Urin) ble sammenlignet med en annen kommersielt tilgjengelig test for påvisning av hCG i urin. Den kommersielle kliniske studien omfattet 608 urinprøver. Begge analysene identifiserte 231 positive og 377 negative resultater. Resultatene viste > 99 % total nøyaktighet for Graviditetstest Stav (Urin) sammenlignet med den andre testen for påvisning av hCG i urin.

5. Hvor følsom er testen?

Graviditetstest Stav (Urin) påviser hCG i urin når konsentrasjonen er på 25 mIU/ml eller mer. Testen er standardisert i henhold til WHO's internasjonale standard. Tilsetning av LH (300 mIU/ml), FSH (1000 mIU/ml) og TSH (1000 µIU/ml) i negative (0 mIU/ml hCG) og positive (25 mIU/ml hCG) prøver viste ingen kryssreaktivitet.

6. Hva skal jeg gjøre hvis resultatet viser at jeg er gravid?

Det betyr at urinen inneholder hCG, og at du sannsynligvis er gravid. Kontakt legen din for å få bekreftet at du er gravid og diskutere hva du skal gjøre.

7. Hvordan vet jeg at testen ble utført riktig?

En farget linje i kontrolllinjeområdet (C) forteller deg at du har gjennomført testen på riktig måte, og at riktig mengde urin ble absorbert.

8. Hva skal jeg gjøre hvis resultatet viser at jeg ikke er gravid?

Det betyr at det ikke er påvist hCG i urinen din, og at du sannsynligvis ikke er gravid. Hvis du ikke får menstruasjon innen en uke etter forventet dato, gjennomfører du en ny test med en ny testpinne. Hvis du får samme resultat etter å ha tatt en ny test og du fortsatt ikke får menstruasjon, bør du kontakte legen din.

Distribuert av:

Health Nordic AS
Roskildeveej 328
2630 Taastrup, Danmark
info@health-nordic.com

【BIBLIOGRAFI】

1. Steier JA, P Bergsjø, OL Myking Human chorionic gonadotropin in maternal plasma after induced abortion, spontaneous abortion and removed ectopic pregnancy, Obstet Gynecol. 1984; 64(3): 391-394
2. Dawood MY, BB Saxena, R Landesman Human chorionic gonadotropin and its subunits in hydatidiform mole and choriocarcinoma, Obstet. Gynecol. 1977; 50(2): 172-181
3. Braunstein GD, JL Vaitukaitis, PP Carbone, GT Ross Ectopic production of human chorionic gonadotropin by neoplasms", Ann. Intern Med. 1973; 78(1): 39-45

Symbolforklaringer

	Se bruksanvisningen
	Kun til <i>in vitro</i> diagnostisk bruk
	Oppbevares mellom 2–30 °C
	Ikke bruk testen hvis posen er skadet

	Tester per sett
	Brukes innen
	Lotnummer
	Produsent

	Autorisert representant i EU
	Må ikke brukes på nytt
	Katalognr.



Hangzhou AllTest Biotech Co.,Ltd.

#550, Yinhai Street,
Hangzhou Economic & Technological Development Area,
Hangzhou, 310018 P.R. China
Web: www.alltests.com.cn Email: info@alltests.com.cn



MedNet EC-REP GmbH
Borkstrasse 10, 48163 Muenster,
Germany

【AVSEDD ANVÄNDNING】

Graviditetstest Stav (Urin) är en snabb kromatografisk immunanlys för kvalitativ detektion av humant koriongonadotropin i urin för att underlätta tidig upptäckt av graviditet.

【PRINCIP】

Graviditetstest Stav (Urin) är en snabb immunanlys med lateralt flöde för kvalitativ detektion av humant koriongonadotropin (hCG) i urinen för att identifiera eventuell graviditet. Under testning används en kombination av antikroppar som monoklonala hCG-antikroppar för att selektivt identifiera ökade hCG-nivåer. Analysen går ut på att tillföra urin på hydrofilpinnen och erhålla resultatet från de färgade linjerna.

【REAGENSER】

Testet innehåller anti-hCG-partiklar och anti-hCG-beläggning på membranet.

【SÄKERHETSFÖRESKRIFTER】

Läs all information i den här bipacksedeln innan du utför testet.

- Använd inte efter utgångsdatumet som anges på foliepåsen.
- Förvara på en torr plats mellan 2–30 °C. **Får inte frysas.**
- Använd inte om påsen är öppnad eller skadad.
- Förvara utom räckhåll för barn.
- För *in vitro*-diagnostisk användning. Ej för invärtes bruk.
- Öppna foliepåsen för mittstråleprovet först när testet ska utföras.
- Det använda mittstråleprovet ska kasseras i enlighet med lokala föreskrifter.

【FÖRVARING OCH STABILITET】

Satsen kan förvaras i rumstemperatur eller i kylskåp (2–30 °C). Öppna inte förpackningen förrän du är redo att använda testet. **FÅR INTE FRYSAS.** Använd inte efter utgångsdatumet.

【PROVTAGNING OCH -FÖRBEREDELSE】

Urinprovet ska tas i en ren och torr behållare. Vi rekommenderar att du utför testet första gången som du kissar på morgonen eftersom denna urin vanligtvis innehåller den högsta hCG-koncentrationen, men du kan samla in prover för testning när som helst under dagen. Urinprover med synliga partiklar bör centrifugeras, filtreras eller tillåtas sedimentera så att ett klart prov erhålls för testning.

Om urinprovet inte kan detekteras direkt kan det förvaras i upp till 48 timmar före testning vid 2–8 °C. För långvarig förvaring kan prover frysas och förvaras under -20 °C. Frysta prover ska tinas och blandas före analys.

【MATERIAL SOM MEDFÖLJER】

- Tester
- Bruksanvisning

【MATERIAL (KRÄVS MEN TILLHANDAHÅLLS INTE)】

- Timer
- Provtagningsbehållare

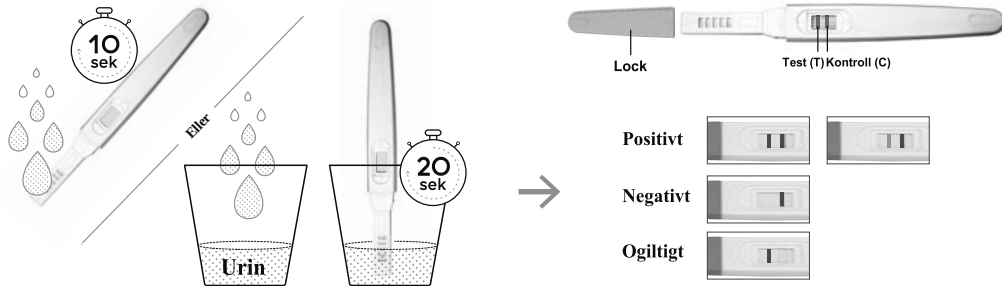
【INSTRUKTIONER】

Låt test och urinprov uppnå rumstemperatur (15–30 °C) innan testet utförs.

1. Ta bort mittstråleprovet från foliepåsen och testa omedelbart (inom en timme).
2. Ta av locket på mittstråleprovet och håll det så att den absorberande spetsen hamnar i urinflödet eller kissa i en ren kopp och placera den absorberande spetsen (≥ 2/3) i koppen under **minst 15 sekunder**.

OBS! Kissa inte på resultatfönstret.

3. Sätt tillbaka locket på mittstråleprovet och placera produkten på ett rent och stabilt underlag och starta sedan timern.
4. Avläs resultatet efter **3 minuter**. Tolka inte resultat som visas efter 10 minuter.



【AVLÄSA RESULTATET】

POSITIVT: Två färgade linjer framträder. En linje ska synas i kontrollinjeområdet (C) och en annan linje ska synas i testlinjeområdet (T). De behöver inte matcha varandra, utan den ena linjen kan vara ljusare än den andra. Det här resultatet innebär att du troligtvis är gravid.

NEGATIVT: En färgad linje framträder i kontrollinjeområdet (C). Ingen linje framträder i testlinjeområdet (T). Det här resultatet innebär att du troligtvis inte är gravid.

OGILTIGT: Resultatet är ogiltigt om ingen färgad linje visas i kontrollinjeområdet (C), även om en linje visas i testlinjeområdet (T). Du bör upprepa testet med ett nytt mittstråleprov.

【KVALITETSKONTROLL】

En procedurkontroll medföljer testet. En färgad linje som framträder i kontrollinjeområdet (C) är en intern procedurkontroll. Den bekräftar tillräcklig provvolym, adekvat membrangenomträngning och korrekt procedurteknik.

【BEGRÄNSNINGAR】

Det är möjligt att detta mittstråleprov ger felaktiga resultat. Rådgör med din läkare innan du tar något medicinskt beslut.

1. Läkemedel som innehåller hCG (till exempel Pregnyl, Profasi, Pergonal och APL) kan leda till ett falskt positivt resultat. Alkohol, orala preventivmedel, smärtstillande medel, antibiotika eller hormonbehandlingar utan hCG ska inte påverka testresultatet.
2. Mycket utspädda urinprover (som indikeras av en låg specifik vikt) saknar ibland representativa hCG-nivåer. Vid misstänkt graviditet bör ett prov från det första toalettbesöket för dagen samlas in och testas efter 48 timmar.
3. Mycket låga hCG-nivåer (mindre än 50 mIU/ml) förekommer i urinprover strax efter implantationen. Eftersom ett större antal graviditeter avbryts av naturliga skäl,¹ under de första tre månaderna, bör ett prov från det första toalettbesöket för dagen samlas in och testas 48 timmar senare för att bekräfta det svagt positiva testresultatet.
4. Detta test kan ge falska positiva resultat. Ökade hCG-nivåer kan bero på olika tillstånd utöver graviditet, till exempel trofoblastsjukdom och vissa icke-trofoblastrelaterade tumörer som testikelcancer, prostatacancer, bröstcancer och lungcancer.^{2,3} Dessa tillstånd måste kunna uteslutas för att man ska vara säker på att de ökade hCG-nivåerna i urinen beror på graviditet.
5. Detta test kan ge falska negativa resultat. Falska negativa resultat kan uppstå om hCG-nivåerna ligger under testets känslighetsnivå. Vid misstänkt graviditet bör ett urinprov från det första toalettbesöket för dagen samlas in och testas efter 48 timmar. Kontakta läkare om du misstänker att du är gravid men bara får negativa testresultat.
6. Detta test tillhandahåller en presumtiv graviditetsdiagnos. Graviditetsdiagnoser ska endast ställas av läkare efter att alla kliniska resultat och laboratorieresultat har utvärderats.

【YTTERLIGARE INFORMATION】

1. Hur fungerar mittstråleprovet?

Vid Graviditetstest Stav (Urin) identifieras ett hormon i urinen som produceras i kroppen vid graviditet och som heter humant koriongonadotropin (hCG). Ju längre in i graviditeten du har kommit, desto mer ökar graviditetshormonerna.

2. När kan jag ta testet om jag misstänker att jag är gravid?

Du kan utföra urinprovet redan på den första dagen för förväntad menstruation. Testet kan utföras när som helst på dagen, men vi rekommenderar under det första toalettbesöket på morgonen eftersom det innehåller mest graviditetshormoner.

3. Måste jag använda urin från det första toalettbesöket för dagen?

Testet kan utföras när som helst på dagen, men urinen från det första toalettbesöket på morgonen är vanligtvis den mest koncentrerade dosen och bör innehålla högst nivå av hCG.

4. Hur tillförlitligt är testet?

En klinisk utvärdering där resultaten från ett Graviditetstest Stav (Urin) jämfördes med ett annat kommersiellt hCG-urinprov har genomförts. Den kliniska studien för konsumenter omfattade 608 urinprov där båda analyserna identifierade 231 positiva och 377 negativa resultat. Resultaten visade över 99 % total noggrannhet hos Graviditetstest Stav (Urin) jämfört med det andra hCG-urinprovet.

5. Hur pass känsligt är testet?

hCG i urin vid en koncentration på 25 mIU/ml eller mer identifieras vid Graviditetstest Stav (Urin). Testet är standardiserat enligt internationell W.H.O.-standard. Tillsats av LH (300 mIU/ml), FSH (1 000 mIU/ml) och TSH (1 000 µIU/ml) till negativa (0 mIU/ml hCG) och positiva (25 mIU/ml hCG) prover visade ingen korsreaktivitet.

6. Vad gör jag om resultatet visar att jag är gravid?

Detta innebär att din urin innehåller hCG och att du troligtvis är gravid. Kontakta din läkare för att bekräfta och diskutera vilka åtgärder du bör vidta hämståt.

7. Hur vet jag att testet har använts på rätt sätt?

Om en färgad linje visas i kontrollinjeområdet (C) har du utfört testet på rätt sätt med tillräcklig mängd urin.

8. Vad gör jag om resultatet visar att jag inte är gravid?

I dessa fall har ingen hCG upptäckts i urinen och du är förmodligen inte gravid. Om menstruationen inte kommer igång inom en vecka efter förväntat datum utför du ett nytt mittstråleprov. Om du får samma resultat efter det nya provet och fortfarande inte fått din mens bör du kontakta läkare.

Distributör:

Health Nordic A/S
Roskildevej 328
2630 Taastrup, Danmark
info@health-nordic.com

【REFERENSER】

1. Steier JA, P Bergsjö, OL Myking Human chorionic gonadotropin in maternal plasma after induced abortion, spontaneous abortion and removed ectopic pregnancy, Obstet Gynecol. 1984; 64(3): 391-394
2. Dawood MY, BB Saxena, R Landesman Human chorionic gonadotropin and its subunits in hydatidiform mole and choriocarcinoma, Obstet. Gynecol. 1977; 50(2): 172-181
3. Braunstein GD, JL Vaitukaitis, PP Carbone, GT Ross Ectopic production of human chorionic gonadotropin by neoplasms", Ann. Intern Med. 1973; 78(1): 39-45

Symbolindex

	Se bruksanvisningen		Tester per sats		Auktoriserad representant i EU
	Endast för in vitro-diagnostik		Bäst före		Återanvänd inte
	Förvara mellan 2–30 °C		Batchkod		Artikelnummer
	Använd inte om förpackningen är skadad		Tillverkare		

【KÄYTTÖTARKOITUS】

hCG-raskauspikaliuskatesti on nopea kromatografinen pikaimmuunimääritys, joka on tarkoitettu ihmisen koriongonadotropiinin kvalitatiiviseen määrittämiseen virtsasta, mikä auttaa raskauden varhaisessa havaitsemisessa.

【TOIMINTAPERIAATE】

hCG-raskauspikaliuskatesti on nopea, yksivaiheinen lateraalivirtaukseen perustuva kromatografinen pikaimmuunimääritys, joka on tarkoitettu ihmisen koriongonadotropiinin (hCG) kvalitatiiviseen määrittämiseen virtsasta, mikä auttaa raskauden varhaisessa havaitsemisessa. Testi hyödyntää vasta-aineita, mukaan lukien monoklonaalista hCG-vasta-ainetta, kohonneiden hCG-tasojen valikoivaan havaitsemiseen. Määritys suoritetaan lisäämällä virtsaa hydrofiiliseen tikkuun ja lukemalla tulos värillisistä viivoista.

【REAGENSIT】

Testi sisältää anti-hCG-hiukkasia ja kalvolle sidottua anti-hCG-vasta-ainetta.

【VAROTOIMET】

Lue koko pakkausseloste ennen testin tekemistä.

Älä käytä foliopussiin painetun viimeisen käyttöpäivän jälkeen.

Säilytä kuivassa paikassa 2–30 °C:ssa (35,6–86 °F). Älä pakasta.

Ei saa käyttää, jos pussi on revennyt tai vaurioitunut.

Säilytä lasten ulottumattomissa.

In vitro -diagnostiseen käyttöön. Ei saa käyttää sisäisesti.

Pidä liuskatestin foliopussi suljettuna testin käyttöön saakka.

Hävitä käytetty liuskatesti paikallisten määräysten mukaan.

【SÄILYTYS JA VAKAUS】

Pakkausta säilytetään huoneenlämmössä tai jääkaapissa (2–30 °C). Pidä pussi suljettuna käyttöön saakka. **Ei SAA PAKASTAA.** Älä käytä viimeisen käyttöpäivän jälkeen.

【NÄYTTEENOTTO JA VALMISTELUT】

Virtsanäyte on kerättävä puhtaaseen ja kuivaan astiaan. Ensimmäisen aamuvirtsan käyttäminen näytteenä on suositeltavaa, sillä se sisältää yleisesti korkeimman hCG-pitoisuuden. Mihin aikaan päivästä tahansa kerättyjä virtsanäytteitä voi kuitenkin käyttää. Mikäli virtsanäytteessä on näkyviä hiukkasia, näyte on sentrifugoitava tai suodatettava tai hiukkasten on annettava laskeutua, jotta saadaan kirkas näyte testausta varten.

Jos virtsanäytettä ei voida tutkia välittömästi, sitä on säilytettävä 2–8 °C:ssa enintään 48 tunnin ajan ennen testausta. Näytteitä voidaan säilyttää pitkäkestoisesti pakastettuina alle –20 °C:ssa. Pakastetut näytteet on sulatettava ja sekoitettava ennen testausta.

【SISÄLTÄVÄT MATERIAALIT】

- Liuskatesti
- Pakkausseloste

【VAADITTAVAT MATERIAALIT, JOITA EI TOIMITETA PAKKAUKSEN MUKANA】

- Ajastin
- Näytteenottoastia

【OHJEET】

Anna testin ja virtsanäytteen lämmetä huoneenlämpöön (15–30 °C) ennen testausta.

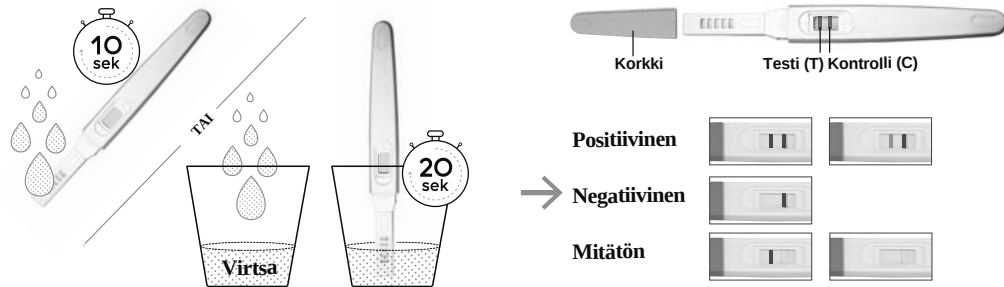
Ota liuskatesti foliopussista ja suorita testi välittömästi tunnin kuluessa.

Irrota liuskatestin korkki ja pidä liuskatestiä siten, että imukykyinen kärki (≥2/3) puhtaassa kupissa olevaan virtsanäytteeseen vähintään **15 sekunnin** ajaksi.

HUOMAUTUS: Älä virtsaa tulosikkunaan.

Aseta korkki takaisin liuskatestin ja aseta liuskatesti sitten puhtaalle ja vakaalle alustalle. Käynnistä ajastin välittömästi.

Lue tulos **3 minuutin** kuluttua. Tulosta ei saa tulkita enää 10 minuutin kuluttua.



【TULOSTEN LUKEMINEN】

POSITIIVINEN: Näkyviin tulee kaksi värillistä viivaa. Kontrolliviyöhykkeellä (C) on yksi viiva ja testialueella (T) toinen viiva. Toinen viiva voi olla toista vaaleampi; niiden ei tarvitse olla samanlaisia. Tämä tarkoittaa, että olet luultavasti raskaana.

NEGATIIVINEN: Kontrolliviyöhykkeellä (C) on yksi värillinen viiva. Testialueella (T) ei ole viivaa. Tämä tarkoittaa, että et ole luultavasti raskaana.

MITÄTÖN: Tulos on mitätön, jos kontrolliviyöhykkeelle (C) ei ilmesty lainkaan värillistä viivaa, vaikka testialueella (T) näkyy viiva. Testi on toistettava uudella liuskatestillä.

【LAADUNVALVONTA】

Jokainen testi sisältää laadunvalvontakontrollin. Kontrolliviyöhykkeelle (C) muodostuva värillinen viiva on osoitus testin sisäisestä laadunvalvonnasta. Viiva muodostuu, kun näytettä on ollut riittävästi, kalvon virtaus on toiminut moitteettomasti ja testi on suoritettu oikein.

【RAJOITUKSET】

On mahdollista, että liuskatesti antaa vääriä tuloksia. Keskustele lääkärin kanssa ennen lääketieteellisten päätösten tekemistä.

1. Lääkkeet, jotka sisältävät hCG:tä (kuten Pregnyl, Profasi, Pergonal ja APL), voivat aiheuttaa väärän positiivisen tuloksen. Alkoholin, suun kautta otettavien ehkäisyvalmisteiden, särkylääkkeiden, antibioottien tai hormonihoitojen, jotka eivät sisällä hCG:tä, ei pitäisi vaikuttaa testitulokseen.
2. Erittäin laimeat virtsanäytteet, minkä ilmaisee niiden alhainen ominaispaino, eivät ehkä sisällä riittäviä hCG-tasoja. Jos raskautta edelleen epäillään, ensimmäinen aamuvirtsanäyte on kerättävä 48 tunnin kuluttua ja testattava.
3. Erittäin alhaisia hCG-tasoja (alle 50 mIU/ml) on virtsassa vähän aikaa munasolun kiinnittymisen jälkeen. Koska merkittävä määrä raskauksista päättyy ensimmäisen kolmanneksen aikana luonnollisista syistä,¹ heikosti positiivinen testitulos on vahvistettava suorittamalla testi uudelleen ensimmäisestä aamuvirtsanäytteestä, joka on kerätty 48 tunnin kuluttua.
4. Testi voi antaa vääriä positiivisia tuloksia. Useat muut tilat kuin raskaus, mukaan lukien trofoblastisairaus ja tietyt muut kuin trofoblastiset kasvaimet, myös kivesten kasvaimet, eturauhassyöpä, rintasyöpä ja keuhkosityöpä, voivat aiheuttaa kohonneita hCG-tasoja.^{2,3} Sen vuoksi hCG:n esiintymistä virtsassa ei saa käyttää raskauden diagnosointiin, ellei edellä mainittuja tiloja ole suljettu pois.
5. Testi voi antaa vääriä negatiivisia tuloksia. Vääriä negatiivisia tuloksia voi tulla, kun hCG-tasot alittavat testin herkkyytystason. Kun raskautta edelleen epäillään, ensimmäinen aamuvirtsanäyte on kerättävä 48 tunnin kuluttua ja testattava. Jos raskautta epäillään ja testi antaa edelleen negatiivisia tuloksia, ota yhteyttä lääkäriin diagnoosia varten.
6. Tämä testi antaa raskautta koskevan oletusdiagnoosin. Vain lääkäri voi tehdä vahvistetun raskausdiagnoosin sen jälkeen, kun kaikki kliniset laboratoriolöydökset on arvioitu.

【LISÄTIEDOT】

1. Miten liuskatesti toimii?

hCG-raskauspikaliuskatesti havaitsee virtsasta hormonin, jota keho tuottaa raskauden aikana (hCG, ihmisen koriongonadotropiini). Raskaushormonin määrä kasvaa raskauden edetessä.

2. Kuinka pian sen jälkeen, kun epäilen olevani raskaana, voin tehdä testin?

Testin voi tehdä jo jopa ensimmäisenä kuukautiskierron päivänä, kun vuoto on jäänyt tulematta. Testin voi tehdä mihin aikaan päivästä tahansa. Jos kuitenkin olet raskaana, ensimmäinen aamuvirtsasi sisältää eniten raskaushormonia.

3. Onko testi tehtävä ensimmäisestä aamuvirtsasta?

Vaikka testiin voi tehdä mihin aikaan päivästä tahansa, ensimmäisessä aamuvirtsassa on yleensä päivän suurimmat pitoisuudet ja siinä on myös eniten hCG:tä.

4. Kuinka tarkka testi on?

Kliininen arviointi suoritettiin vertaamalla hCG-raskauspikaliuskatestillä saatuja tuloksia toiseen kaupallisesti saatavaan virtsasta tehtävään hCG-testiin. Kliinisessä kuluttajatuutkimuksessa käytettiin 608:aa virtsanäytettä: molemmissa määrittäyksissä tunnistettiin 231 positiivista ja 377 negatiivista tulosta. Tulokset osoittivat hCG-raskauspikaliuskatestin kokonaistarkkuuden olevan >99 %, kun sitä verrattiin toiseen hCG-virtsatestiin.

5. Kuinka herkkä testi on?

hCG-raskauspikaliuskatesti havaitsee virtsassa olevan hCG:n, kun sen pitoisuus on vähintään 25 mIU/ml. Testi on standardoitu WHO:n kansainvälisen standardin mukaan. LH:n (300 mIU/ml), FSH:n (1 000 mIU/ml) ja TSH:n (1 000 µIU/ml) lisääminen negatiivisiin (0 mIU/ml hCG) ja positiivisiin (25 mIU/ml hCG) näytteisiin ei osoittanut ristireaktiivisuutta.

6. Miten toimin, jos testitulos osoittaa, että olen raskaana?

Se tarkoittaa, että virtsassasi on hCG:tä ja olet luultavasti raskaana. Ota yhteyttä lääkäriin, jotta raskautesi varmistetaan ja voit keskustella siitä, miten toimia tästä eteenpäin.

7. Miten voin tietää, että testi on suoritettu asianmukaisesti?

Väriksen viivan ilmestyminen kontrolliviyöhykkeelle (C) kertoo, että noudatit testimenettelyä asianmukaisesti ja että riittävä määrä virtsaa imeytyi testiin.

8. Miten toimin, jos testitulos osoittaa, että en ole raskaana?

Se tarkoittaa, että virtsassasi ei ole havaittu hCG:tä ja luultavasti et ole raskaana. Jos kuukautisesi eivät ala viikon kuluessa niiden määräpäivästä, suorita testi uudelleen uudella liuskatestillä. Jos saat saman tuloksen testin toistamisen jälkeen eivätkä kuukautisesi ole edelleenkaan alkaneet, ota yhteyttä lääkäriin.

【LÄHTEET】

1. Steier JA, P Bergsjö, OL Myking Human chorionic gonadotropin in maternal plasma after induced abortion, spontaneous aborti on and removed ectopic pregnancy, Obstet Gynecol. 1984; 64(3): 391-394
2. Dawood MY, BB Saxena, R Landesman Human chorionic gonadotropin and its subunits in hydatidiform mole and choriocarcinoma, Obstet. Gynecol. 1977; 50(2): 172-181
3. Braunstein GD, JL Vaitukaitis, PP Carbone, GT Ross Ectopic production of human chorionic gonadotropin by neoplasms", Ann. Intern Med. 1973; 78(1): 39-45

Symboli luettelo			
	Lue käyttöohjeet		Testien lukumäärä yhtä pakkausta kohti
	Vain <i>in vitro</i> diagnostiseen käyttöön		Viimeinen käyttöpäivä
	Säilytä 2–30 °C:ssa		Eränumero
	Ei saa käyttää, jos pakkaus on vahingoittunut		Valmistaja



Hangzhou AllTest Biotech Co., Ltd.

#550, Yinhai Street,
Hangzhou Economic & Technological Development Area,
Hangzhou, 310018 P.R. China
Web: www.alltests.com.cn Email: info@alltests.com.cn



MedNet EC-REP GmbH
Borkstrasse 10, 48163 Muenster,
Germany

【PREDVIDENA UPORABA】

Hitri test za ugotavljanje nosečnosti hCG za srednji curek urina je hitri kromatografski imunski test za kvalitativno zaznavanje humanega horionskega gonadotropina v urinu, kar je lahko v pomoč pri zgodnjem odkrivanju nosečnosti.

【NAČELO DELOVANJA】

Hitri test za ugotavljanje nosečnosti hCG za srednji curek urina je hitri imunski test na podlagi lateralnega vleka, ki se izvede v enem koraku, za kvalitativno zaznavanje humanega horionskega gonadotropina (hCG) v urinu, kar je lahko v pomoč pri ugotavljanju nosečnosti. Test uporablja kombinacijo protiteles, vključno z monoklonskim protitelesom hCG, za selektivno zaznavanje povišanih ravni hormona hCG. Test se opravi tako, da se na hidrofilno paličico nanese urin, rezultati pa se nato razberejo iz obarvanih črtic.

【REAGENTI】

Test vsebuje delce anti-hCG in anti-hCG, s katerimi je premazana membrana.

【PREVIDNOSTNI UKREPI】

Pred opravljanjem testa preberite vse informacije v tem navodilu za uporabo.

- Testa ne uporabljajte, če je potekel rok uporabe, ki je natisnjen na ovojnini testa.
- Shranjujte na suhem mestu pri temperaturi od 2 do 30 °C. Ne shranjujte v zamrzovalniku.
- Testa ne uporabljajte, če je ovojnina raztrgana ali poškodovana.
- Hranite nedosegljivo otrokom.
- Za diagnostično uporabo *in vitro*. Ni za notranjo uporabo.
- Ne odprite ovojnine testa, dokler niste pripravljeni, da opravite test.
- Uporabljeni test zavrzite v skladu z lokalnimi predpisi.

【SHRANJEVANJE IN OBSTOJNOST】

Komplet lahko hranite pri sobni temperaturi ali v hladilniku (pri temperaturi od 2 do 30 °C). Ovojnine ne odpirajte, dokler niste pripravljeni na uporabo. **NE HRANITE V ZAMRZOVALNIKU.** Testa ne uporabljajte, če je potekel rok uporabe.

【ODVZEM VZORCA IN PRIPRAVA NA ANALIZO】

Vzorec urina je treba odvzeti v čisto in suho posodico. Najprimernejši je prvi jutranji urin, saj ta običajno vsebuje najvišje koncentracije hormona hCG, vendar lahko uporabite vzorce urina, odvzete v katerem koli delu dneva. Če so v vzorcu urina vidni delci, jih centrifugirajte, prefiltrirajte ali pa počakajte, da se delci posejijo, da bo vzorec za testiranje čist.

Če vzorca urina ne morete uporabiti takoj, ga lahko hranite pri temperaturi od 2 do 8 °C največ 48 ur pred testiranjem. Če je potrebno daljše shranjevanje, lahko vzorec zamrznete in shranite pri temperaturi, nižji od -20 °C. Zamrznjeni vzorec je treba pred testiranjem odmrzniti in premešati.

【PRILOŽENI PRIPOMOČKI】

- Test za srednji curek urina
- Navodilo za uporabo

【PRIPOMOČKI, KI JIH POTREBUJETE, VENDAR NISO PRILOŽENI】

- Odštevalnik časa
- Posodica za zbiranje vzorca

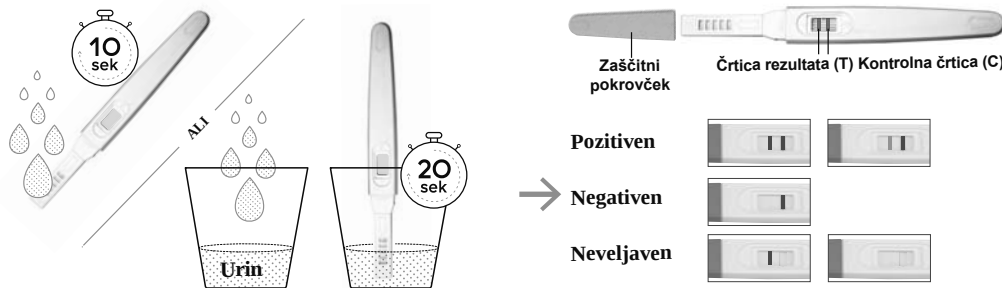
【NAVODILA】

Pred testiranjem počakajte, da se test in vzorec urina ogrejeta ali ohladita na sobno temperaturo (od 15 do 30 °C).

1. Vzemite test iz ovojnine in ga uporabite takoj v roku ene ure.
2. Odstranite pokrovček s testa in pridržite test tako, da bo vpojna konica med uriniranjem neposredno v curku urina, ali pa vpojno konico pomočite (vsaj 2/3) v vzorec urina v čisti posodici najmanj **20 sekund**.

OPOMBA: Ne urinirajte na okence za rezultate.

3. Namestite pokrovček na test in test nato položite na čisto in ravno površino. Takoj začnite odštevati čas.
4. Rezultat odčitajte po **3 minutah**; rezultata ne odčitavajte po 10 minutah.



【ODČITAVANJE REZULTATOV】

POZITIVEN REZULTAT: Prikazeta se dve obarvani črtici. Ena črtica mora biti v kontrolnem predelu (C), druga pa v testnem predelu (T). Ena črtica je lahko svetlejša od druge; ni treba, da sta črtici povsem enaki. To pomeni, da ste verjetno noseči.

NEGATIVEN REZULTAT: Pojavi se ena obarvana črtica v kontrolnem predelu (C). V testnem predelu (T) se ne pojavi nobena črtica. To pomeni, da verjetno niste noseči.

NEVELJAVEN REZULTAT: Rezultat je neveljaven, če se v kontrolnem predelu (C) ne pojavi nobena obarvana črtica, tudi če se v testnem predelu (T) pojavi črtica. Ponovite test z novim testom.

【KONTROLA KAKOVOSTI】

Test vključuje kontrolo postopka. Črtica, ki se pojavi v kontrolnem predelu (C), predstavlja notranjo kontrolo postopka.

Potrdjuje, da je vzorec vseboval dovolj urina, da se je membrana dovolj napojila in da je bil uporabljeni postopek pravilen.

【OMEJITVE】

Obstaja možnost, da test pokaže napačen rezultat. Preden sprejmete kakršne koli zdravstvene odločitve, se posvetujte s svojim zdravnikom.

1. Zaradi zdravil, ki vsebujejo hormon hCG (npr. Pregnyl, Profasi, Menopur, APL), je lahko rezultat testa lažno pozitiven. Alkohol, peroralna kontracepcija, protibolečinske tablete, antibiotiki ali hormonske terapije, ki ne vsebujejo hormona hCG, naj ne bi vplivali na rezultate testa.
2. Zelo razredčeni vzorci urina, na kar kaže njihova nizka specifična teža, morda ne vsebujejo reprezentativnih ravni hormona hCG. Če še vedno sumite, da ste noseči, 48 ur po prvem testu odvmemite vzorec prvega jutranjega urina in ponovite test.
3. Kmalu po implantaciji so v vzorcih urina prisotne zelo nizke ravni hormona hCG (manj kot 50 mIU/ml). Vendar je treba rezultat šibko pozitivnega testa potrditi tako, da 48 ur po prvem testu odvmemite vzorec prvega jutranjega urina in test ponovite, saj se znatno število nosečnosti v prvih treh mesecih konča iz naravnih razlogov¹.
4. Rezultati tega testa so lahko lažno pozitivni. Povišane ravni hormona hCG lahko poleg nosečnosti povzročijo tudi številna bolezenska stanja, vključno s trofoblastno boleznijo in nekaterimi netrofoblastnimi neoplazmami, kot so tumorji na modih, rak prostate, rak dojke in pljučni rak.^{2,3} Zato prisotnosti hormona hCG v urinu ne smete uporabljati za diagnosticiranje nosečnosti, če niso bila izključena navedena bolezenska stanja.
5. Rezultati tega testa so lahko lažno negativni. Do lažno negativnih rezultatov lahko pride, ko je raven hormona hCG nižja od stopnje občutljivosti testa. Če še vedno sumite, da ste noseči, 48 ur po prvem testu odvmemite vzorec prvega jutranjega urina in ponovite test. Če sumite, da ste noseči, rezultati testa pa so še vedno negativni, obiščite zdravnika, ki bo lahko postavil nadaljnjo diagnozo.
6. Ta test postavlja domnevno diagnozo nosečnosti. Diagnozo nosečnosti lahko dokončno potrdi šele zdravnik po oceni vseh kliničnih in laboratorijskih ugotovitev.

【DODATNE INFORMACIJE】

1. Kako deluje test za srednji curek urina?

Hitri test za ugotavljanje nosečnosti hCG za srednji curek urina v vašem urinu zazna hormon, ki ga telo proizvaja med nosečnostjo (hormon hCG – humani horionski gonadotropin). Količina nosečnostnega hormona se viša z napredovanjem nosečnosti.

2. Kako kmalu po tem, ko posumim, da sem noseča, lahko opravi test?

Svoj urin lahko testirate že prvi dan, ko vam izostane menstruacija. Test lahko opravite ob kateri koli uri v dnevu, vendar velja, da prvi jutranji urin vsebuje največjo količino nosečnostnega hormona, če ste noseči.

3. Ali moram test opraviti s prvim jutranjim urinom?

Čeprav lahko test opravite ob kateri koli uri v dnevu, je vaš prvi jutranji urin običajno najbolj koncentriran urin, ki torej vsebuje največ hormona hCG.

4. Kako zanesljiv je test?

Opravljen je bila klinična študija, v kateri so primerjali rezultate hitrega testa za ugotavljanje nosečnosti hCG za srednji curek urina z rezultati drugega urinskega testa hCG, razpoložljivega na tržišču. Potrošniška klinična raziskava je zajemala 608 vzorcev urina: oba testa sta odkrila 231 pozitivnih in 377 negativnih rezultatov. Rezultati so dokazali več kot 99-odstotno splošno natančnost hitrega testa za ugotavljanje nosečnosti hCG za srednji curek urina v primerjavi z drugim urinskim testom hCG.

5. Kako občutljiv je test?

Hitri test za ugotavljanje nosečnosti hCG za srednji curek urina zazna prisotnost hormona hCG v urinu pri koncentraciji 25 mIU/ml ali več. Test je bil standardiziran v skladu z mednarodnim standardom SZO. Pri dodajanju hormona LH (300 mIU/ml), hormona FSH (1.000 mIU/ml) in hormona TSH (1.000 µIU/ml) negativnim (0 mIU/ml hCG) in pozitivnim (25 mIU/ml hCG) vzorcem ni prišlo do nikakršne navzkrižne reaktivnosti.

6. Kaj naj storim, če rezultat pokaže, da sem noseča?

To pomeni, da je v vašem urinu prisoten hormon hCG, torej ste verjetno noseči. Obiščite zdravnika, ki bo lahko potrdil vašo nosečnost, in se z njim pogovorite o naslednjih korakih.

7. Kako naj vem, da je bil test pravilno opravljen?

Če se v kontrolnem predelu (C) pojavi obarvana črtica, to pomeni, da ste postopek testiranja izvedli pravilno in da je bila absorbirana ustrezna količina urina.

8. Kaj naj storim, če rezultat pokaže, da nisem noseča?

To pomeni, da v vašem urinu ni bilo mogoče zaznati hormona hCG, torej verjetno niste noseči. Če še vedno ne dobite menstruacije v roku enega tedna od dne, ko bi jo morali dobiti, ponovite test z novim testom za srednji curek urina. Če so tudi rezultati ponovljenega testa enaki in če še vedno nimate menstruacije, obiščite zdravnika.

【VIRI】

1. Steier JA, P Bergsjö, OL Myking: Human chorionic gonadotropin in maternal plasma after induced abortion, spontaneous abortion and removed ectopic pregnancy, Obstet Gynecol. 1984; 64(3): 391–394
2. Dawood MY, BB Saxena, R Landesman: Human chorionic gonadotropin and its subunits in hydatidiform mole and choriocarcinoma, Obstet. Gynecol. 1977; 50(2): 172–181
3. Braunstein GD, JL Vaitukaitis, PP Carbone, GT Ross: Ectopic production of human chorionic gonadotropin by neoplasms, Ann. Intern Med. 1973; 78(1): 39–45

Kazalo simbolov			
	Upoštevajte navodila za uporabo.		Število testov v kompletu
	Medicinski pripomoček za diagnostično uporabo <i>in vitro</i>		Rok uporabnosti
	Shranjujte pri temperaturi med 2 in 30 °C.		Številka serije
	Ne uporabljajte, če je ovojnina poškodovana.		Proizvajalec
Pooblaščen zastopnik		Za enkratno uporabo	
Katalogska številka			

【VERWENDUNGSZWECK】

Der hCG-Schwangerschaftsschnelltest im Mittelstrahl ist ein schneller chromatographischer Immunoassay für den qualitativen Nachweis von humanem Choriongonadotropin im Urin zur Unterstützung der Früherkennung einer Schwangerschaft.

【TESTPRINZIP】

Der hCG-Schwangerschaftsschnelltest im Mittelstrahl ist ein schneller, einstufiger Lateral-Flow-Immunoassay in Form eines Mittelstrahlteststreifens zum qualitativen Nachweis von humanem Choriongonadotropin (hCG) im Urin für die Erkennung einer Schwangerschaft. Der Test verwendet eine Kombination von Antikörpern, einschließlich eines monoklonalen hCG-Antikörpers, um selektiv erhöhte hCG-Konzentrationen nachzuweisen. Der Test wird durch Zugabe von Urin zu einem hydrophilen Teststäbchen durchgeführt und das Ergebnis wird anhand der farbigen Linien ermittelt.

【REAGENZIEN】

Der Test enthält Anti-hCG-Partikel und eine Anti-hCG-Beschichtung auf der Membran.

【VORSICHTSMASSNAHMEN】

Lesen Sie vor Durchführung des Tests alle Informationen dieser Packungsbeilage.

- Nach Ablauf des auf der Folienverpackung aufgedruckten Verfallsdatums nicht mehr verwenden.
- An einem trockenen Ort bei 2–30 °C oder 35,6–86 °F lagern. Nicht tiefkühlen.
- Nicht verwenden, wenn die Folienverpackung eingerissen oder beschädigt ist.
- Außerhalb der Reichweite von Kindern aufbewahren.
- Nur zur *In-vitro*-Diagnostik. Nicht zur innerlichen Anwendung durch Einnahme.
- Die Folienverpackung des Mittelstrahltests erst öffnen, wenn Sie mit dem Test beginnen können.
- Gebrauchte Mittelstrahltests sind gemäß den lokalen Vorgaben zu entsorgen.

【LAGERUNG UND STABILITÄT】

Das Kit kann bei Raumtemperatur oder gekühlt (2–30 °C) gelagert werden. Öffnen Sie den Beutel nicht, bevor Sie ihn verwenden. **NICHT EINFRIEREN.** Nicht über das Verfallsdatum hinaus verwenden.

【PROBENENTNAHME UND -VORBEREITUNG】

Die Urinprobe sollte in einem sauberen und trockenen Behälter gesammelt werden. Eine erste Morgenurinprobe wird bevorzugt, da sie im Allgemeinen die höchste hCG-Konzentration enthält; Es können jedoch zu jeder Tageszeit gesammelte Urinproben verwendet werden. Urinproben mit sichtbaren Partikeln sollten zentrifugiert, filtriert oder abgesetzt werden, um eine klare Probe für den Test zu erhalten.

Wenn die Urinprobe nicht sofort nachgewiesen werden kann, sollte sie vor dem Test bis zu 48 Stunden bei 2–8 °C gelagert werden. Bei längerer Lagerung können die Proben eingefroren und unter -20 °C gelagert werden. Gefrorene Proben sollten vor dem Testen aufgetaut und gemischt werden.

【MITGELIEFERTE MATERIALIEN】

- Mittelstrahltest
- Packungsbeilage
- Timer
- Probensammelbehälter

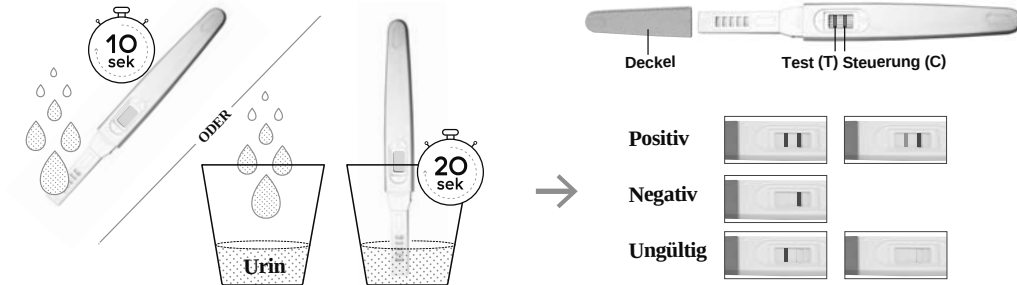
【ANWEISUNGEN】

Lassen Sie die Testurinprobe vor dem Test Raumtemperatur (15–30 °C) erreichen.

1. Nehmen Sie den Mittelstrahltest aus der Folienverpackung und führen Sie ihn sofort innerhalb einer Stunde durch.
2. Entfernen Sie den Verschluss des Mittelstrahltests und halten Sie den Mittelstrahltest so, dass der Urinstrahl auf die saugfähige Spitze trifft, oder legen Sie die saugfähige Spitze (≥ 2/3) für mindestens **15 Sekunden** in eine Urinprobe in einem sauberen Becher.

HINWEIS: Urinieren Sie nicht auf das Ergebnisfenster.

3. Setzen Sie den Verschluss wieder auf den Mittelstrahltest, legen Sie die Produkte dann auf eine saubere und stabile Tischplatte, und starten Sie sofort den Timer.
4. Lesen Sie das Ergebnis nach **3 Minuten** ab. Nach Ablauf von 10 Minuten darf das Ergebnis nicht mehr ausgewertet werden.



【INTERPRETATION DER TESTERGEBNISSE】

POSITIV: Zwei verschiedene farbige Linien sind sichtbar. Eine Linie sollte im Kontrolllinienbereich (C) und eine weitere Linie im Testlinienbereich (T) zu sehen sein. Die Färbung einer Linie kann heller sein als die der anderen; sie müssen nicht übereinstimmen. Dies bedeutet, dass Sie wahrscheinlich schwanger sind.

NEGATIV: Eine farbige Linie ist im Kontrolllinienbereich (C) sichtbar. Im Testlinienbereich (T) ist keine Linie sichtbar. Dies bedeutet, dass Sie wahrscheinlich nicht schwanger sind.

UNGÜLTIG: Das Ergebnis ist ungültig, wenn im Kontrolllinienbereich (C) keine farbige Linie vorhanden ist, auch wenn im Testlinienbereich (T) eine Linie vorhanden ist. Wiederholen Sie den Test mit einem neuen Mittelstrahltest.

【QUALITÄTSKONTROLLE】

Eine Verfahrenskontrolle ist im Test enthalten. Eine im Kontrolllinienbereich (C) erscheinende farbige Linie gilt als interne Verfahrenskontrolle. Es bestätigt ein ausreichendes Probenvolumen, eine angemessene Dochtwirkung der Membran und eine korrekte Verfahrenstechnik.

【TESTBESCHRÄNKUNGEN】

Es besteht die Möglichkeit, dass dieser Mittelstrahltest falsche Ergebnisse liefert. Konsultieren Sie Ihren Arzt, bevor Sie medizinische Entscheidungen treffen.

1. Medikamente, die hCG enthalten (wie Pregnyl, Profasi, Pergonal, APL), können zu einem falsch positiven Ergebnis führen. Alkohol, orale Verhütungsmittel, Schmerzmittel, Antibiotika oder Hormontherapien, die kein hCG enthalten, sollten das Testergebnis nicht beeinflussen.
2. Sehr verdünnte Urinproben, die sich durch ein niedriges spezifisches Gewicht auszeichnen, weisen möglicherweise keine repräsentativen hCG-Konzentrationen auf. Wenn der Verdacht auf Schwangerschaft weiterhin besteht, sollte nach 48 Stunden eine Probe des ersten Morgenurins entnommen und getestet werden.

3. Urinproben weisen kurz nach der Einnistung sehr niedrige hCG-Konzentrationen (weniger als 50 mIE/ml) auf. Da jedoch eine beträchtliche Anzahl von Schwangerschaften bereits im ersten Trimester aus natürlichen Gründen enden,¹ sollte ein schwach positives Testergebnis durch einen erneuten Test nach 48 Stunden mit einer Probe des ersten Morgenurins bestätigt werden.
4. Dieser Test kann zu falsch positiven Ergebnissen führen. Neben einer Schwangerschaft können eine Reihe von Erkrankungen, darunter trophoblastische Erkrankungen und bestimmte nicht-trophoblastische Neoplasmen, einschließlich Hodentumoren, Prostatakrebs, Brustkrebs und Lungenkrebs, zu einem erhöhten hCG-Spiegel führen.^{2,3} Daher sollte das Vorhandensein von hCG im Urin nicht zur Diagnose einer Schwangerschaft verwendet werden, es sei denn, diese Erkrankungen wurden ausgeschlossen.
5. Dieser Test kann zu falsch negativen Ergebnissen führen. Falsch negative Ergebnisse können auftreten, wenn die hCG-Spiegel unter der Empfindlichkeitsgrenze des Tests liegen. Besteht der Verdacht auf Schwangerschaft weiterhin, sollte nach 48 Stunden eine Probe des ersten Morgenurins entnommen und getestet werden. Wird eine Schwangerschaft vermutet und die Ergebnisse des Tests fallen weiterhin negativ aus, suchen Sie zur weiteren Diagnose einen Arzt auf.
6. Dieser Test bietet eine vorläufige Diagnose auf Schwangerschaft. Eine bestätigte Diagnose auf Schwangerschaft darf nur von einem Arzt gestellt werden, nachdem alle klinischen und Laborbefunde ausgewertet wurden.

【ZUSÄTZLICHE INFORMATIONEN】

1. Wie funktioniert der Mittelstrahltest?

Der hCG-Schwangerschaftsschnelltest im Mittelstrahl weist ein Hormon im Urin nach, das Ihr Körper während der Schwangerschaft produziert (humanes Choriongonadotropin, hCG). Die Menge des Schwangerschaftshormons nimmt mit Fortschreiten der Schwangerschaft zu.

2. Wie schnell kann ich den Test durchführen, wenn ich vermute, dass ich schwanger bin?

Sie können Ihren Urin bereits am ersten Tag des Ausbleibens Ihrer Periode testen. Sie können den Test zu jeder Tageszeit durchführen. Sollten Sie jedoch schwanger sein, enthält der erste Morgenurin die höchste Konzentration des Schwangerschaftshormons.

3. Muss ich den ersten Morgenurin testen?

Obwohl Sie den Test zu jeder Tageszeit durchführen können, weist Ihr erster Morgenurin in der Regel die höchste Konzentration an hCG im Verlauf des Tages auf.

4. Wie genau ist der Test?

Es wurde eine klinische Evaluierung durchgeführt, bei der die mit dem hCG-Schwangerschaftsschnelltest im Mittelstrahl ermittelten Ergebnisse mit einem anderen handelsüblichen Urin-hCG-Test verglichen wurden. Die klinische Verbraucherstudie umfasste 608 Urinproben: Beide Tests identifizierten 231 positive und 377 negative Ergebnisse. Die Ergebnisse zeigten eine Gesamtgenauigkeit von > 99 % für den hCG-Schwangerschaftsschnelltest im Mittelstrahl im Vergleich zum anderen Urin-hCG-Test.

5. Wie empfindlich ist der Test?

Der hCG-Schwangerschaftsschnelltest im Mittelstrahl erkennt hCG im Urin ab einer Konzentration von 25 mIE/ml. Der Test wurde entsprechend dem internationalen Standard der W.H.O. genormt. Das Hinzufügen von LH (300 mIE/ml), FSH (1000 mIE/ml) und TSH (1000 µIE/ml) zu negativen (0 mIE/ml hCG) und positiven (25 mIE/ml hCG) Proben führte zu keinerlei Kreuzreaktivität.

6. Was soll ich machen, wenn das Ergebnis zeigt, dass ich schwanger bin?

Es bedeutet, dass Ihr Urin hCG enthält und Sie wahrscheinlich schwanger sind. Wenden Sie sich an Ihren Arzt, um Ihre Schwangerschaft zu bestätigen, und besprechen Sie die Schritte, die Sie unternehmen sollten.

7. Woher weiß ich, dass der Test richtig ausgeführt wurde?

Das Erscheinen einer farbigen Linie im Kontrolllinienbereich (C) zeigt an, dass Sie das Testverfahren ordnungsgemäß durchgeführt haben und die richtige Urinmenge absorbiert wurde.

8. Was soll ich machen, wenn das Ergebnis zeigt, dass ich nicht schwanger bin?

Es bedeutet, dass in Ihrem Urin kein hCG nachgewiesen wurde und Sie wahrscheinlich nicht schwanger sind. Wenn Ihre Periode nicht innerhalb einer Woche nach dem Fälligkeitsdatum einsetzt, wiederholen Sie den Test mit einem neuen Mittelstrahltest. Wenn Sie nach der Wiederholung des Tests das gleiche Ergebnis erhalten und Ihre Periode immer noch nicht eingesetzt hat, sollten Sie Ihren Arzt aufsuchen.

【BIBLIOGRAPHIE】

1. Steier JA, P Bergsjö, OL Myking Human chorionic gonadotropin in maternal plasma after induced abortion, spontaneous abortion and removed ectopic pregnancy, Obstet Gynecol. 1984; 64(3): 391-394
2. Dawood MY, BB Saxena, R Landesman Human chorionic gonadotropin and its subunits in hydatidiform mole and choriocarcinoma, Obstet. Gynecol. 1977; 50(2): 172-181
3. Braunstein GD, JL Vaitukaitis, PP Carbone, GT Ross Ectopic production of human chorionic gonadotropin by neoplasms", Ann. Intern Med. 1973; 78(1): 39 -45

Symbolverzeichnis					
	Gebrauchsanweisung beachten		Tests pro Kit		Autorisierter Vertreter in der EU
	Nur zur <i>In-vitro</i> -Diagnostik		Verwendbar bis		Nicht wiederverwenden
	Temperaturlimit: 2–30 °C		Chargennummer		Artikelnummer
	Bei beschädigter Verpackung nicht verwenden		Hersteller		

Hangzhou AllTest Biotech Co.,Ltd.
#550,Yinhai Street,
Hangzhou Economic & Technological Development Area,
Hangzhou, 310018 P.R. China
Web: www.alltests.com.cn Email: info@alltests.com.cn

MedNet EC-REP GmbH
Borkstrasse 10, 48163 Muenster,
Germany